

入園願書

申込年月日 平成 年 月 日

幼保連携型認定こども園

鳥取第四幼稚園・はっぴい保育園園長 様

入園時に環境整備協力を負担することに同意し、入園を申し込みます。

1	ふりがな				年齢	4月1日現在
	幼児氏名					才
	生年月日	平成 年 月 日生			性別	男・女
	健康状態	良・否	病名 ()			
	障がい	有・無	障がい名 () 手帳番号 () 専門機関で指導を受けたことが <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
ふりがな			連絡先	自宅 携帯(統柄:) 携帯(統柄:)		
保護者氏名			④			
住所	(〒 -)					
前住所						
家庭の状況 (本人は除く、世帯分離及び同一住所を含む)						
	ふりがな 氏名	続柄	生年月日	性別	勤務先 又は職業	変更のあった 場合
2		父	昭・平 ・	男	勤務先 電話	
3		母	昭・平 ・	女	勤務先 電話	
4			明・大・昭・平 ・			
5			明・大・昭・平 ・			
6			明・大・昭・平 ・			
7			明・大・昭・平 ・			
8			明・大・昭・平 ・			

続柄は、幼児の「兄、姉、弟、妹、祖父、祖母」等をご記入ください。

希望する認定区分に <input checked="" type="checkbox"/> してください。								
<input type="checkbox"/> 1号認定 (教育標準時間認定)・預かり保育希望 <input type="checkbox"/> 朝・ <input type="checkbox"/> 夕								
<input type="checkbox"/> 2号認定 (保育時間認定)								
<input type="checkbox"/> 3号認定 (保育時間認定)								
<input type="checkbox"/> 2歳児 (満3歳未満、子育て支援)								
保育の実施を希望する期間			平成 年 月 日から					
			<input type="checkbox"/> 小学校就学前 平成 年 月 日まで					
			<input type="checkbox"/> その他 平成 年 月 日まで					
在園する兄姉	有・無	氏名						
本園入園前の他園での在籍	有・無	園名						
通園方法	園バス希望	登園:	有・無			徒歩		
		降園:	有・無					
保護者の就労状況 該当する理由の番号に○	父	1	2	3	4	5	6	7
	母	1	2	3	4	5	6	7
		家庭外労働	家庭内労働	出産前後	疾病・障がい等	介護	災害	その他
保育の実施を必要とする理由								

園記入欄

延長	土曜保育	学園	同時在園	入園日	入園許可印
その他					
受付番号	認定区分			願書受付日	環境整備協力金
	1号 2号 3号 子育て				

※ご記入いただいた個人情報は、入園に関わる目的のために使用し、それ以外には使用いたしません。